

红,苔薄黄脉数。(2)血虚风盛:脱发时间较短,伴有头昏、失眠、疲乏无力,舌淡苔薄,脉细数等症状。(3)血瘀:病程较长,伴有头部、胸肋疼痛、畏寒怕冷、关节冷痛、舌质暗红或紫暗,舌下脉络怒张、脉沉细涩等症状。(4)肝肾亏虚:病程长,脱发严重,甚至全秃或普秃,伴有头昏、失眠、耳鸣目眩、腰膝酸软、舌淡苔少脉细等症状。

2 治疗方法

(1)辨证施治。血热风燥:治宜凉血养血祛风,方用自拟凉血四物汤加減(生地黄、当归、赤芍、牡丹皮、丹参、川芎、旱莲草、防风、侧柏叶、羌活、白附子)。血虚风盛:治宜养血祛风,方用自拟养血四物汤加減(当归、熟地黄、川芎、白芍、红花、黄精、鸡血藤、防风、地骨皮、白鲜皮)。血瘀:治宜活血化瘀,方用桃红四物汤加減(当归、生地黄、川芎、赤芍、桃仁、红花、旱莲草、淫羊藿、补骨脂、丹参)。肝肾亏虚:治宜滋补肝肾、养血生发,方用七宝美髯丹加減(当归、茯苓、补骨脂、枸杞子、菟丝子、熟地黄、何首乌、女贞子、旱莲草)。(2)若脱发症状严重或病程较长,应在服用中药的同时,配合外治法。我科采用自制煨姜蜂蜜汁外擦患处,每日3~4次,疗程半个月。(3)针刺。若患者病程较长,采取七星针叩刺,在脱发处叩刺至头皮发红、微微出血为止,每日1次。(4)药酒。患者在服用中药期间,不论哪种证型,均可同时服用我科自行研制的乌须黑发酒(当归、生地黄、川芎、红花、旱莲草、侧柏叶、枸杞子、补骨脂、何首乌、西洋参、羌活、槐角、桑椹、黑豆、赤芍)。每个疗程服用药酒500ml,每日2次,早晚各1次,每次15ml。

3 治疗结果

治愈92例(3个月内头发完全生长良好),基本好转26例(头发生长缓慢,开始长出绒毛,后逐渐变粗,治疗时间5~6个月),无效2例(治疗2~3个月长出绒毛,停药后即脱落,连续治疗生长以后再次脱落),总有效率为98.3%。

4 讨论

脱发的病因病机尚未完全清楚,但目前来看,现代医学多认为与自身免疫、遗传、精神因素、皮脂分泌过多有关。中医学认为,脱发与先天肾精盈亏和后天脾胃功能密切相关,认为“发为血之余”、“精血同源”,发的营养物质来源于精血,若精血不足无以濡养毛发,则毛孔开放,风邪趁虚而入,形成风盛血燥,燥盛则发干而脱。此外,还与七情内伤、外感六淫之邪导致气滞血瘀、发失所养有关。中医治疗高原脱发有独到之处。我科采用中医治疗是一种在中医辨证的基础上,结合针刺刺激毛囊功能恢复、外用煨姜蜂蜜汁促进头部血液循环,药酒营养头发的综合治疗,故在临床上收到了较好的疗效。

柴胡滴丸治疗病毒性上呼吸道感染 103 例

陕西省延安市人民医院内一科(716000)

左文革 柯海红

我们用柴胡滴丸治疗病毒性上呼吸道感染 103 例,疗效满意,现总结如下。

1 临床资料

选择 2001 年 10 月~2002 年 3 月我院内科和儿科门诊的

病毒性上呼吸道感染患者,年龄 7~62 岁。随机分为治疗组 110 例和对照组 100 例,均无心、肺及其他脏器阳性体征,化验血常规正常,胸部 X 线正位片或胸部透视正常,无合并症。删除失访和中途改变治疗者后,治疗组为 103 例,对照组为 100 例,两组年龄、性别、发病时间段和发病天数差异均无显著性,具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组根据年龄含服柴胡滴丸(天津天士力制药公司,卫药准字 g—01 号)7~15 粒,每日 3 粒,对照组口服抗病毒冲剂(四川光大制药有限公司,川卫药准字 98 第 013614 号)12~24g,每日 3 次,疗程均为 3 天。治疗组有 19 例同时口服复方甘草合剂,21 例含服草珊瑚含片或西瓜霜含片;对照组分别有 22 例和 20 例患者服用了以上药物,两组比较差异无显著性。

观察项目与疗效判定:印制统一表格,采用门诊随诊、电话随访和患者填写后寄回的方法,观察就诊当日至治疗 3 日内的症状变化,观察项目有发热、鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛、咳嗽、头痛和周身不适。3 日内症状完全消失为治愈。症状显著减轻,继续服药症状完全消失为显效。症状改善不明显、加重和出现并发症为无效。

3 治疗结果

治疗 1 日后两组患者的发热、鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛、咳嗽、头痛、周身不适症状与就诊时比较差异有显著性($P<0.01$);治疗后治疗组与对照组比较发热、鼻塞、喷嚏、咽痛、咳嗽、周身不适差异有显著性($P<0.05$);流涕、头痛差异无显著性($P>0.05$)。表明柴胡滴丸与抗病毒冲剂比较,能更快地消除病毒性上呼吸道感染的多数临床症状(资料略)。治疗 3 日后治疗组临床治愈 71 例,占 68.9%,显效 27 例,占 26.2%,无效 5 例,占 4.9%,总有效率 95.1%;对照组临床治愈 42 例,占 42%,显效 41 例,占 41%,无效 17 例,占 17%,总有效率 83%。两组临床治愈率和总有效率差异有显著性($P<0.01$)。

4 讨论

据有关报道统计,成人上呼吸道感染平均每年有 1~3 次,儿童有 2~7 次发病,其中 70%~80% 由病毒引起。柴胡滴丸的有效成分为柴胡皂甙、总挥发油等,总挥发油可以迅速退热并有很强的抑制病毒作用。柴胡皂甙的抗炎作用强度与强的松龙相似,镇咳作用与磷酸可待因相近,同时具有很强的抑制病毒和一定的解热镇痛作用。柴胡滴丸属纯中药制剂,含服经粘膜直接吸收入血,生物利用度高,具有高效、速效、安全、价廉和方便的优点,能减轻上呼吸道感染的症状,缩短其病程,防止继发感染。

本资料显示,柴胡滴丸治疗病毒性上呼吸道感染与抗病毒冲剂比较,消除症状快,治疗 1 天后 2 组患者发热、鼻塞、喷嚏、咽痛、周身不适与对照组比较差异有显著性($P<0.05$)。治疗 3 天后 2 组患者临床治愈率分别为 68.9% 和 42%,总有效率为 95.1% 和 83%,两组治愈率和总有效率比较差异有显著性($P<0.01$)。两组患者均未出现严重的并发症和药物毒副反应。由此可见,柴胡滴丸是可靠、安全的治疗病毒性上呼吸道感染药物,临床应用疗效优于抗病毒冲剂。